

# FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de reporte:                                         | 30/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Número de ministración<br>% mes de reporte:               | sep-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Organización                                              | TAVAD A.C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Representante legal                                       | MARIA DEL SOCORRO TRESPALACIOS GUERRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Teléfono                                                  | (614) 4243274 y 76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Correo electrónico                                        | josellberlir@gmail.com , lily_p3@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Domicilio                                                 | CALLE 5TA #6124 COLONIA NOMBRE DE DIOS C.P 31150 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nombre del proyecto                                       | PROGRAMA DE BECAS PARA VARONES EN ATENCION A CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo                                                  | Brindar un tratamiento profesional y multidisciplinario a varones que padezcan de adicciones, para lograr una vida de calidad. Atendiendo sus diversas necesidades biológicas, psiquiátricas, psicológicas y sociales en un proceso de rehabilitación de 3 fases (desintoxicación, rehabilitación y reinserción social) y con una estancia residencial de 3 meses. |
| Fecha Inicio reporte                                      | 01/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha término reporte                                     | 30/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías) | Pago de proveedores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Don(a)s de atención                                       | CHIHUAHUA, CHIHUAHUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Número de beneficiarios<br>al periodo                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Número de becas del periodo                               | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |